

## PROCURAÇÃO

### PARTE OUTORGANTE:

Nome: Emanuel José da Silva Santos  
menor púbere, brasileiro (a), estado civil: solteiro, profissão: estudante  
RG nº 10485373 SPS/PE, CPF/MF nº 714.615.304-58  
assistido por seu (sua) genitor (a) Maria Nêia da Silva Santos  
casada, brasileiro (a), estado civil: profissão: do lar  
CPF/MF nº 1.152.608 SPS/PE, RG nº 407.324.794-87  
endereço residencial na R. Gen. José Fernandes Machado,  
Nº 28 - Várzea - Recife - PE. cep. 50970-230

### PARTE OUTORGADA:

**GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS, SÉRGIO PORTO ESTEVES e BRUNA VITALINO DA CONCEIÇÃO**, sendo os dois primeiros brasileiros, advogados, devidamente inscritos na OAB/PE sob os nºs 17.828 e 16.236, respectivamente, e a última estudante de direito, todos com endereço profissional à Rua Francisco Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde recebem as intimações legais.

### PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, com poderes incluídos nas cláusulas “ad judicium” e “ad judicium et extra”, podendo propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir, recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos, substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 19 de Dezembro de 2018.

Emanuel José da Silva Santos  
outorgante

Maria Nêia da Silva Santos  
Representante do outorgante



**DECLARAÇÃO DE POBREZA**

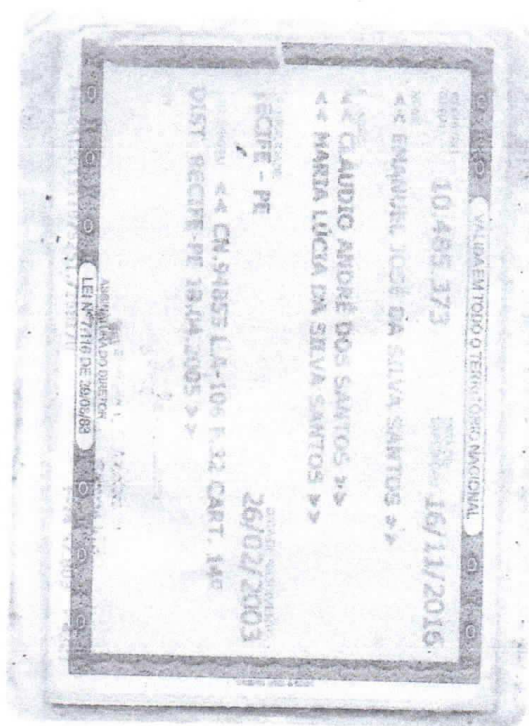
Eu, Emanuel José da Silva Santos,  
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 10485373 SPS/PE,  
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 714.615.304-58, residente  
na R. Gen. José Fernandes Magalhães, 1º-28 -  
Ibazea - Recife, PE. Cep. 50970-230

declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº  
1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria  
responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do  
processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem  
prejuízos próprios.

Recife, 11 de Dezembro de 2018

Emanuel José da Silva Santos  
Declarante







MINISTÉRIO DA FAZENDA

**Recita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número

**714.615.304-58**

Nome

**EMANUEL JOSE DA SILVA SANTOS**

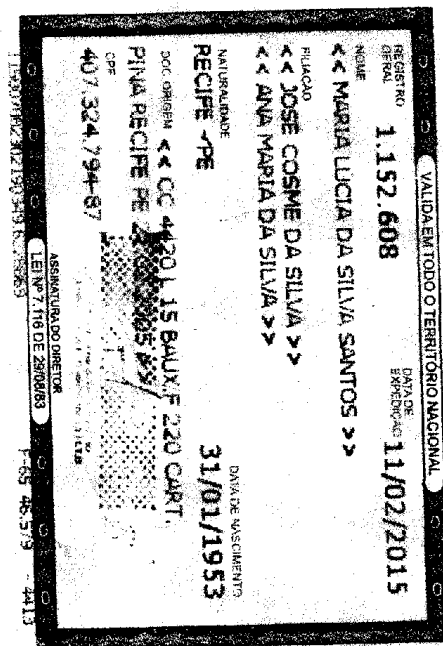
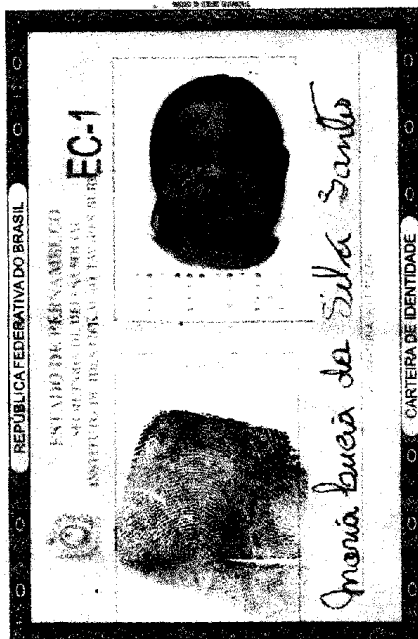
Nascimento

**26/02/2003**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

3190-647792







ATENDIMENTO: RUA DAS ROSAS - NUM. - 00020 - BAIRRO NOVO CAMA  
RAGIDE PE 54750-000

CNPJ 09.769.035/0001-64  
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

DADOS DO CLIENTE  
WELLINGTON ANTONIO GOMES MATRÍCULA: 75098316 Mat/2019  
R CON JOSE FERNANDES MACHADO, N. 028 - VARZEA RECIFE PE 50970-230  
INSCRIÇÃO: 766.145.495.0342.000 GRUPO: 14 DEB. AUTOMÁTICO: 075098316

SITUAÇÃO AGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS	PÚBLICA
CORTADO	POTENCIAL	I	COMERCIAL INDUSTRIAL	
HIJOMETRO Y10N096515	DATA LEIT ANTERIOR 09/05/2019	DATA LEIT ATUAL 08/06/2019	TIPO DE CONSUMO (A/E) MÉDIA HD	

AGUA:  
LEIT AN: 1685 CONSUMO: 23  
LEIT ATU: RECOR ANORM HD RET  
LEI FAT: 1708

HISTÓRICO DE CONSUMO  
REFERÊNCIA CONSUMO

04/2019 23  
03/2019 23  
02/2019 23  
01/2019 23  
12/2018 23  
11/2018 23  
MÉDIA: 23

PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDEN A LEGIS
TURBIDEZ	74	74	74
COR APARENTE	74	74	39
CLORO RESIDUAL	74	74	74
COLIF. TOTAIS	74	74	69
E. COLI	74	74	73

OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS  
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO  
RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA  
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES  
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ÁGUA	CONSUMO	TOTAL (R\$)
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
MULTA P/IMPONTUALIDADE 04/2019		0,24
TARIFA CORTADO DEC. 18.251/94 05/2019		12,39

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL	VALOR DO IMPORTE
PS	0,00		
ODFINS	0,00	1,65	0,00
		7,60	0,00





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0096007188**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/11/2019** às **18:13**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **7/6/2019** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE VARZEA (BAIRRO), 01, BAIRRO UR SETE VÁRZEA, NA RUA RORAIMA.** - Bairro: **VARZEA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **COLÉGIO BOM FIM.**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

SUSP (AUTOR / AGENTE )  
CARLOS ANDRÉ PEREIRA DA SILVA ( OUTRO )  
EMANUEL JOSÉ DA SILVA SANTOS ( VÍTIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a) Sr(a): EMANUEL JOSÉ DA SILVA SANTOS  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): CARLOS ANDRÉ PEREIRA DA SILVA

**Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)**

**EMANUEL JOSÉ DA SILVA SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA LÚCIA DA SILVA SANTOS Pai: CLÁUDIO ANDRÉ DOS SANTOS Data de Nascimento: 26/2/2003 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 10485373/SDS/PE (RG). 71461530458 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A)**  
Telefones Fixos:  
- **34564446**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE VARZEA (BAIRRO), 28, RUA JOSÉ FERNANDES MACHADO - CEP: 55000-000 - Bairro: VARZEA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**CARLOS ANDRÉ PEREIRA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA LÚCIA DA SILVA Pai: JOSÉ CARLOS PEREIRA Data de Nascimento: 6/1/1981 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**SUSP (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)**

**VEÍCULO 01 (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): EMANUEL JOSÉ DA SILVA SANTOS**



Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **MOTOCICLETA DE PLACA KJM 8044, MODELO BROS 150 CC, ANO 2006/06, QUE ESTÁ NO NOME DA PESSOA DE ADSON LOURENÇO DA SILVA JÚNIOR.**

**VEÍCULO 02 (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **SUSP**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CARLOS ANDRÉ PEREIRA DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

### Complemento / Observação

INFORMOU A VÍTIMA QUE VINHA NA GARUPA DA MOTOCICLETA SUPRACITADA, QUE ESTAVA SENDO PILOTADA PELA PESSOA DE CARLOS ANDRÉ, ACIMA CITADO E JÁ DEVIDAMENTE QUALIFICADO, QUANDO, EM DETERMINADO MOMENTO, TEVE A MOTOCICLETA " TRANCADA " POR UM VEÍCULO DE PLACA NÃO ANOTADA E DIRIGIDO POR UM ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO. SEGUNDO A VÍTIMA, APÓS O " TRANCA " , A PESSOA DO CARLOS ANDRÉ PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E, CONSEQUENTEMENTE, AMBOS FORAM AO SOLO. ALEGOU A VÍTIMA QUE, APÓS O ACONTECIDO, FOI SOCORRIDO PELO SAMU, FATO QUE GEROU O PROTOCOLO DE NÚMERO : S - 638353 E O PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO DA UPA DE NÚMERO : 00372995. DIANTE DE TAL FATO E COM O INTUITO DE FICAR AMPARADO LEGALMENTE, A VÍTIMA VEIO A ESTA DP NOTICIAR O OCORRIDO, CASO AFETO À DP VÁRZEA.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

x Emanuel José da Silva Santos  
**EMANUEL JOSÉ DA SILVA SANTOS**  
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **JORGE RICARDO FREITAS DOS SANTOS**







PREFEITURA DO RECIFE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	006.09.2019
DATA	09.09.2019

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **EMANUEL JOSÉ DA SILVA SANTOS**, portador do Documento de Identidade nº **10485373** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **714.615.304-58**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-638353**, que no dia 07 de junho de 2019, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito envolvendo moto, por volta das 21h57, na Rua Roraima, imediações ao Colégio Bonfim, no bairro UR-07 Várzea, Recife/PE e, sendo direcionado para a UPA Caxangá.  
Recife, 09 de setembro de 2019.

Dr. Sérgio Parente Costa  
Gerente de Informação e Avaliação  
SAMU Metropolitano - Recife

Dr. Sergio Parente Costa  
Gerente de Informação e Avaliação  
SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife – PE

CEP – 50.060.140 Fone: 3355-7450

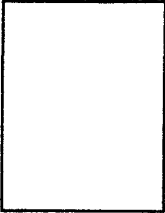



## UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2019-06-07 22:48:27

	Nome Paciente:	EMANUEL JOSE DA SILVA SANTOS
	Cód. Paciente:	372995
	Data de Nascimento:	26/02/2003
	Sexo:	Masculino
	Idade:	16
	Senha:	OR0043
	Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	1310353	
SAME:		

Período: 2019-06-07 22:48:27 - 2019-06-07 22:52:39

Prioridade: **URGÊNCIA**

Cor:  AMARELO

Alergia(s): - NEGA - ..

Queixa Principal: PACIENTE DEU ENTRADA NA UNIDADE COM O SAMU RECIFE, OCORRÊNCIA : S 638353, PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, APRESENTANDO DOR EM MID + ESCORIÇÕES. NEGA SINCOPE E VOMITOS. ESTAVA SEM USO DE CAPACETE

Observação: NEGA HAS E DM

Fluxograma sintoma: ACIDENTE DE TRANSPORTE

Discriminador(es): - DOR MODERADA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- CAPNOGRAFIA: 98.00 %
- FREQUENCIA CARDIACA: 98.00 BPM
- GLICOSE: 117.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MM/HG
- P.A. DISTOLICA: 100.00 MM/HG
- TEMPERATURA(C): 36.20 C°

Alergias Atuais do Paciente

Substância Observação

- NEGA - ..

Acolhido(a) por: ANA PAULA JOSE DA SILVA - COREN: 399139 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 2019-07-05 09:03:55





**UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
CAXANGÁ



Nome:

372995-EMANUEL JOSE DA SILVA SANTOS

Idade:

Nascimento:

16a 4m 7d 26/02/2003

Sexo:

Contatos:

MASCULINO

/ 81-988206425

Mãe:

MARIA LUCIA DA SILVA SANTOS

Endereço:

RUA DOUTOR SOLANO CARNEIRO DA  
CUNHA, 30 - VARZEA - RECIFE/ PE -  
CEP: 50970110

Data do Atendimento: 07/06/2019

Prontuário: 00372995

Nº Atendimento: 01310353

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

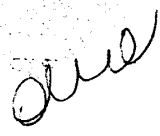
**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:**

FRATURA DOS OSSOS DA PERNA

**CID PRINCIPAL:** S82

**CONDUTA:**

IMOBILIZAÇÃO + TRANSFERENCIA

  
**MÉDICO:** MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA





Nome: 372995-EMANUEL JOSE DA SILVA SANTOS  
Sexo: Contatos: / 81-988206425  
MASCULINO -

Idade: Nascimento:  
16a 4m 7d 26/02/2003

Mãe: MARIA LUCIA DA SILVA SANTOS

Endereço: RUA DOUTOR SOLANO CARNEIRO DA CUNHA, 30 - VARZEA - RECIFE/ PE - CEP: 50970110

Data do Atendimento: 07/06/2019

Prontuário: 00372995

Nº Atendimento: 01310353

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

### RESUMO DE ALTA /TRANSFERÊNCIA

DATA: SEXTA-FEIRA, 07 DE JUNHO DE 2019

TIPO: TRANSFERÊNCIA

ACOMPANHAMENTO MÉDICO: SIM

UNIDADE: HGV

SENHA: 5701266

QP:

ACIDENTE DE MOTO COM DOR EM PERNA DIREITA

EVOLUÇÃO:

MEDICO: MARCELO CORREIA CRM: Nº 19647

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Santa Casa de Recife

## Relatório Médico de Alta

**Nome:** EMANUEL JOSE DA SILVA SANTOS

**Reg.:** 645286 **Pront.:** 1175129

**Sexo:** Masculino **Dt. Nasc.:** 26/02/2003

**Conv.:** RETAGUARDA GETULIO

**Idade:** 16

**Admissão:** 08/06/2019 20:55

**Alta:** 11/06/2019 10:15

**Admissão:**

FRATURA EM PERNA DIREITA

**Evolução / Conduta:**

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

**Diagnóstico:**

Principal S82.2 FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA

**Internação:**

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	08/06/2019 20:55	11/06/2019 10:15	3 dia(s)

**Contação:**

- 1) Agendar retorno para Drº HENRIQUE para 21 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

**Condição de Alta:** Melhorado

**Tipo de Alta:** Médica

**Médico Responsável:** Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA

**CRM:** 10531





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:645286 Prontuário:1175129 Data de Nascimento:26/02/03 Idade:16 ANO(S)  
Nome do Paciente: **EMANUEL JOSE DA SILVA SANTOS** Sexo: Masculino  
Nome da Mãe: MARIA LUCIA DA SILVA SANTOS  
RG: 10485373

Data: 01/07/2019

## LAUDO RX PERNA DIR AP/P

Recife, 01-07-2019 04:23

Exame para controle de tratamento cirurgico.

CHAPA: 119.174200

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: MARCELO OLIVEIRA WANDERLEY. CRM: 10755. Data e Hora: 03/07/2019 15:07:00.





Santa Casa de Misericórdia do Recife  
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br  
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 645286 Prontuário: 1175129 Data de Nascimento: 26/02/03 Idade: 16 ANO(S)  
Nome do Paciente: **EMANUEL JOSE DA SILVA SANTOS** Sexo: Masculino  
Nome da Mãe: MARIA LUCIA DA SILVA SANTOS  
RG: 10485373

Data: 07/08/2019

## LAUDO RX TORNOZ DIR AP/P

Recife, 07-08-2019 07:22

Exame para controle de tratamento cirurgico.

CHAPA: 119.207163

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: MARCELO OLIVEIRA WANDERLEY. CRM: 10755. Data e Hora: 08/08/2019 11:33:14.



**SINISTRO 3190647792 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA EMANUEL JOSE DA SILVA SANTOS****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE**  
**SEGURADORA S/A****BENEFICIÁRIO EMANUEL JOSE DA SILVA SANTOS****CPF/CNPJ: 71461530458****Posição em 11-12-2019 11:42:28**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/11/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

